

市民税府民税に係る納税管理人選定（変更）申告書

柏原市長 宛

市内用

納税義務者	住 所										
	氏 名	(フリガナ)									
	個 人 番 号										
	生 年 月 日	・明治	・大正	・昭和			年		月		日
		・平成	・令和	・西暦							
納税管理人	住 所										
	氏 名	(フリガナ)									
	電 話	( ) —									
	生 年 月 日	・明治	・大正	・昭和			年		月		日
		・平成	・令和	・西暦							
変 更 に 係 る 事 項 ※納税管理人を変更する場合以外の事項について記入してください。											
納税管理人を定める必要が生じた日		年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 変更 )									
適 用 を 開 始 す る 日		年 月 日									
柏原市市税条例第 14 条第 1 項の規定によって申告します。											
年 月 日											
氏名〔納税義務者〕											
納税管理人を承認しました。											
年 月 日											
氏名〔納税管理人となる者〕											

・・・以下柏原市使用欄・・

受付者	基本コード	番号確認	身元確認	内容確認	入力
		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備	/	/
				/	/